

LIBERATORIA FOTOGRAFICA MINORE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ all'indirizzo _____
e avente Codice Fiscale _____

Quale titolare ed esercente la potestà sul minore _____
(nome e cognome del minore)

Nat_ a _____ il _____ / _____ / _____

CON RIFERIMENTO

Alle immagini al video

realizzate/o da _____
il _____ a _____
in occasione _____
e commissionato da _____

ai sensi dell'art. 10 (tutela dell'immagine), degli artt. 96 e 97 (Legge n. 633/1941 sul diritto d'autore) del Cod. Civile e dalla Legge 163/2017 (GDPR, protezione dei dati personali, regolamento UE 679/2016)

NE AUTORIZZA

senza limiti di tempo a titolo gratuito a pagamento

la conservazione, l'utilizzo e la pubblicazione, online e offline su

Siti Web Social Network Carta stampata

Ne vieta altresì la riproduzione in contesti che ne pregiudichino la dignità personale.

PADRE

MADRE

FOTOGRAFO/VIDEOMAKER

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'attività indicate in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016).

Presto il consenso Nego il consenso